Если Вам или Вашему ребенку нужна помощь, пожалуйста, заполните заявку **в формате Word и отправьте её** на электронную почту **detiyar.help@mail.ru**

**ЗАЯВКА включает в себя ответы на вопросы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопрос** | **Ответ** |
| 1. ФИО законного представителя ребёнка. |  |
| 2.  Номер телефона законного представителя ребёнка. |  |
| 3. Адрес электронной почты законного представителя ребёнка. |  |
| 4. Адрес проживания законного представителя ребёнка. |  |
| 5. ФИО ребёнка. |  |
| 6. Дата рождения ребенка. |  |
| 7. Гражданство ребёнка. |  |
| 8. Адрес проживания ребенка (фактический). (Индекс, регион, город, улица, дом, квартира) |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 9. Диагноз ребенка. |  |
| 10. Группа инвалидности (есть(какая)/нет/в процессе оформления). |  |
| 11. Поликлиника, к которой прикреплен ребёнок. |  |
| 12. Лечащий врач (ФИО, контакты) |  |
| 13. Какая требуется помощь? |  |
| 14. Какая необходима сумма? **(приложить счёт)** |  |
| 15. В каком медицинском/реабилитационном центре планируете пройти лечение/реабилитацию? |  |
| 16. Почему именно в этом мед. учреждении? Ответ нужно аргументировать! |  |
| 17.Сроки оказания помощи (Например**: «Курс реабилитации с 25 мая по 15 июня» или «Приобрести препарат до 25 мая»)** |  |
| 18. Почему обращаетесь в Благотворительный Фонд? |  |
| 19. Вели ли Вы когда-либо сборы в социальных сетях? Если да, то дайте, пожалуйста, ссылку на сбор. |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 20. Напишите, в какие Благотворительные Фонды Вы обращались до этого? |  |
| 21. Когда был закрыт последний сбор в Фондах? |  |
| 22. Какое лечение и какие реабилитации были пройдены, в том числе за последние двенадцать месяцев? |  |
| 23. Какими услугами от государства Вы пользуетесь? |  |

 |